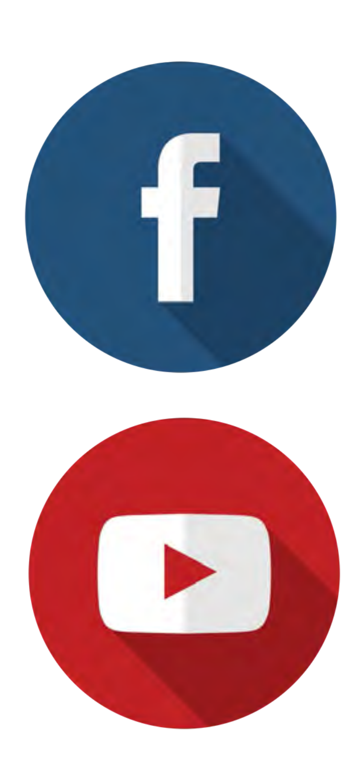
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







LE MESOTHELIOME PLEURAL

Intérêt de la question

Tumeur maligne rare
Carcinogène clairement identifié= **AMIANTE**
Maladie professionnelle masculine
Intérêt expérimental :expériences ++++ sur l'animal
Diagnostic anatomopathologique difficile
Immunohistochimie indispensable
Pronostic sombre
Traitements décevants: nombreuses approches

Rappels

Le mésothélium = couche unique de cellules aplaties formant le revetement des cavités du corps: péritonéale ,pleurale, péricardique.

La cellule mésothéliale

❖cellule exacte d'origine du Mésothéliome Malin (MM) pas clairement connue.

❖On pense communément que ces tumeurs naissent à partir de cellules mésothéliales de surface.

❖Des données expérimentales suggèrent qu'ils peuvent prendre naissance à partir de cellules sous-mésothéliales qui peuvent se différentier dans plusieurs directions.

Fonctions de la cellule mésothéliale

Roles clé dans:

1. La lubrification de la surface (glissante, non adhésive et protectrice).
2. Le transport des fluides et cellules à travers les cavités séreuses
3. La présentation d'antigènes
4. L'inflammation
5. L'adhésion cellulaire.

Les différents mésothéliomes

- Siège **pleural** : 70% période de latence entre l'exposition et l"apparition de la maladie **20–30ans**.
- Siège **péritonéal** : 30% période de latence : **30–40ans**
- **Autres sièges rares**: vaginale testiculaire, péricarde.

Autres facteurs incriminés dans le MM

Virus simien SV40 mis en cause **comme cofacteur dans le développement du mésothéliome.**

- vaccin de la poliomyélite utilisé entre 1955-1963 contaminé avec le SV 40
- SV40 en cause dans l'apparition de cancers chez l'animal.

Tabagisme :

- Pour certains,ne semble pas augmenter le risque de mésothéliome mais risque multiplicatif pour d'autres.
- **cas particulier**

  Utilisation de l'amiante dans les filtres pour cigarettes de marque Kent pendant quelques unes de ses premières années de production dans les années 1950 : quelques cas de mésothéliome en ont résulté.

Autres: radiothérapie abdominale, les péritonites chroniques, érionite (Turquie)incriminés dans le MM péritonéal

Développement du mésothéliome péritonéal:

- Fibres d'amiante en provenance du poumon transportées vers l'abdomen et les organes associés par l'intermédiaire du système lymphatique.
- fibres minérales peuvent être déposés dans l'intestin après l'ingestion de crachats contaminés.

Diagnostic anatomopathologique
Problème de l'hyperplasie mésothéliale atypique

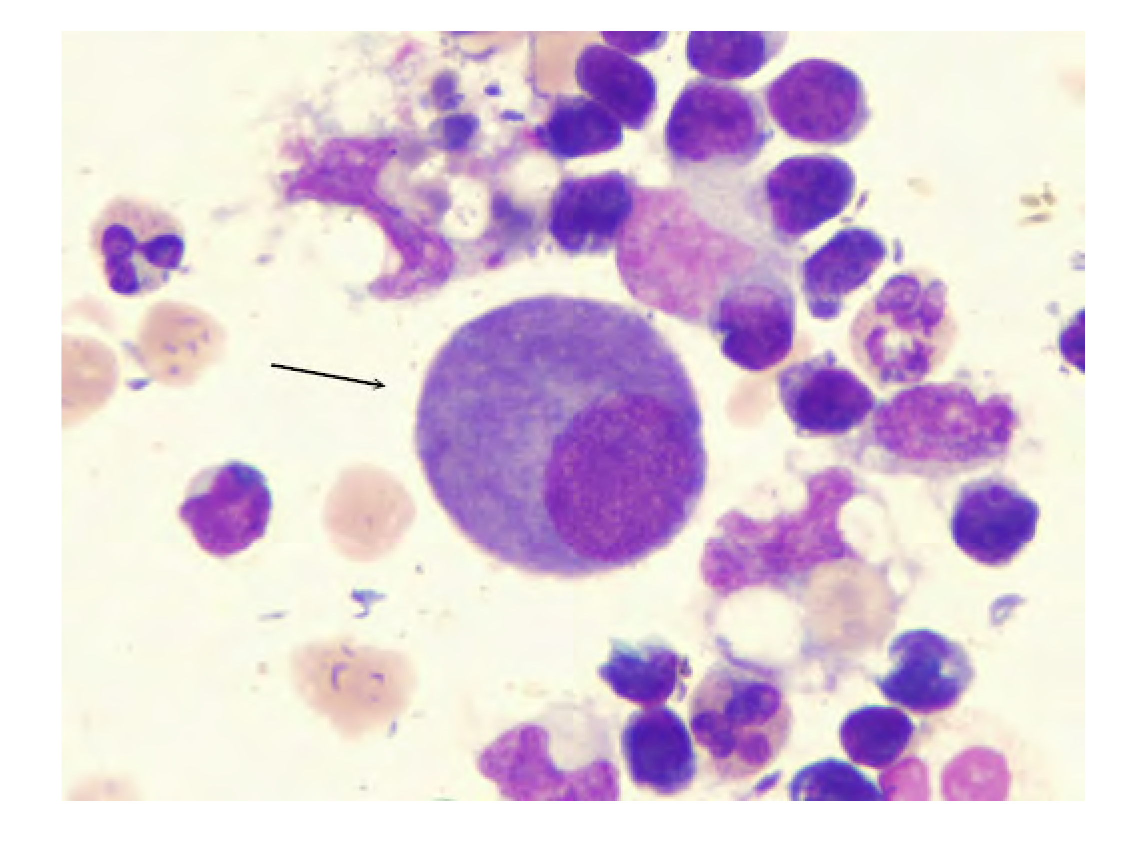
Pas de critère histologique fiable pour séparer les lésions pouvant être des mésothéliomes in situ de lésions réactionnelles bénignes ,atypiques.

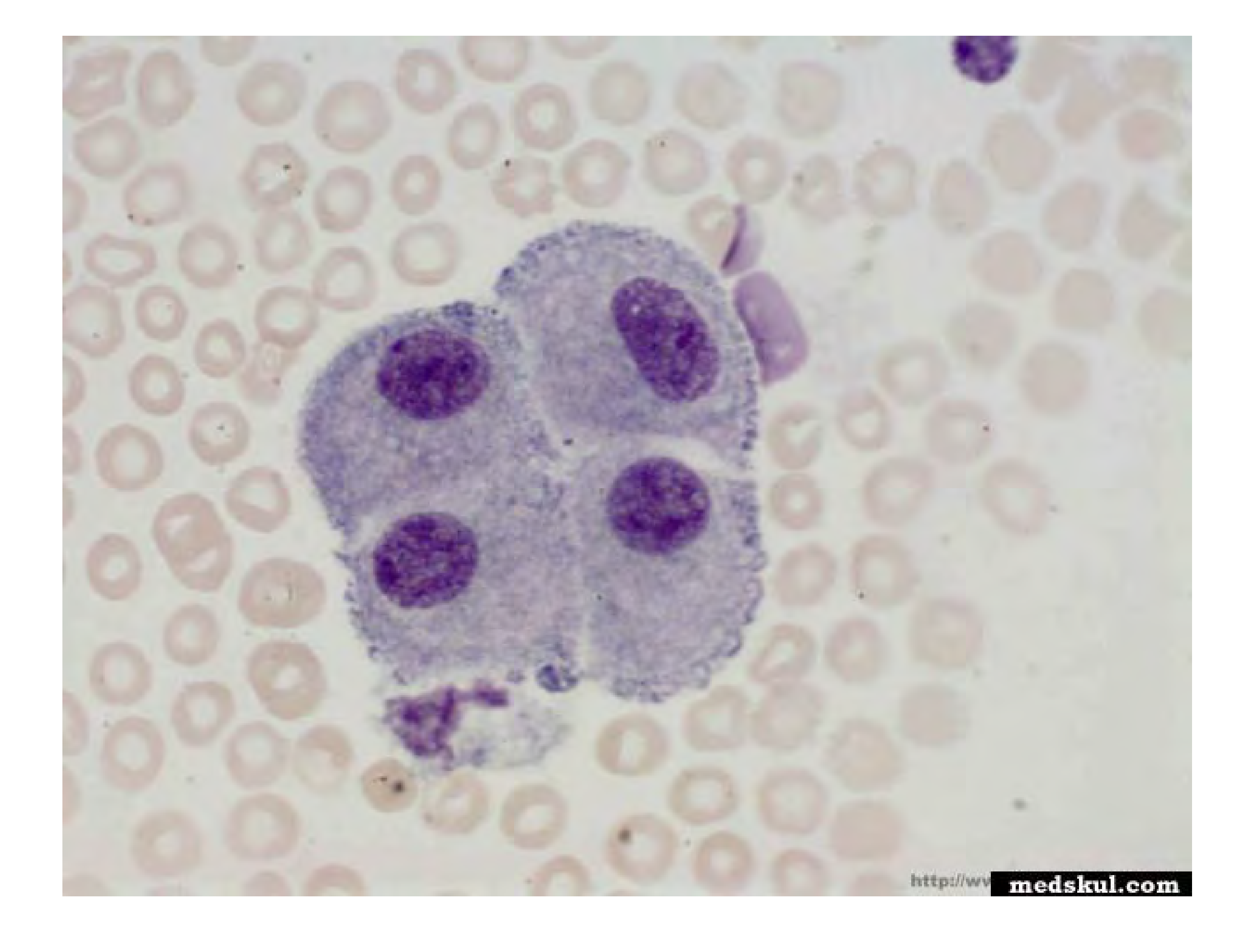
Terme « **Hyperplasie mésothéliale atypique** » recommandé pour des **proliférations mésothéliales purement de surface qui peuvent être ou non malignes.**

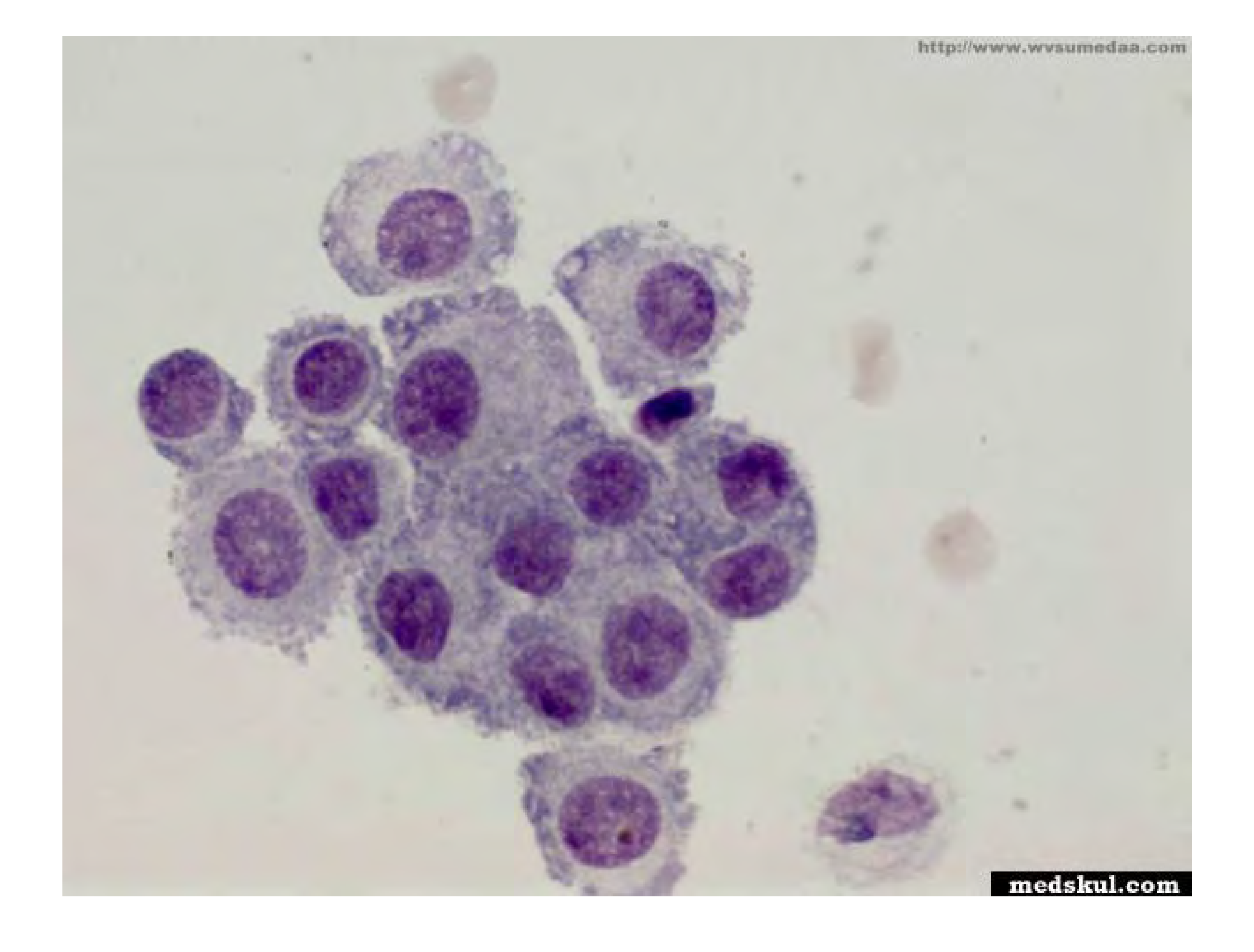
Critère majeur pour le diagnostic de MM / hyperplasie mésothéliale réactionnelle =présence d'invasion stromale.

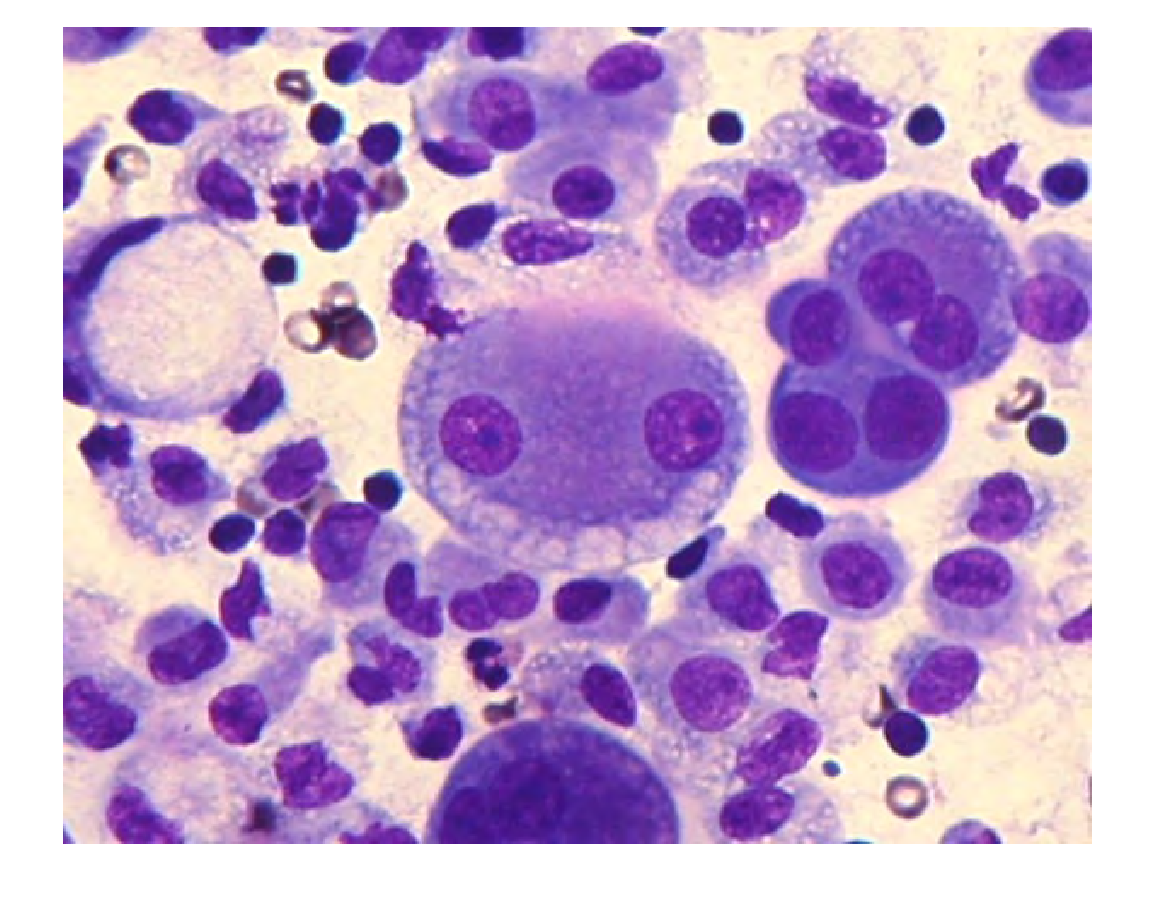
Rapport de cytologie: Prolifération mésothéliale atypique recommandant une biopsie pour affirmer ou exclure la possibilité d'un mésothéliome

Hyperplasie mésothéliale atypique: **Pas de marqueur immuno-histochimique commercialisé actuellement qui différencie cellules bénignes et malignes.**




medskul.com


http://www.wvsumedaa.com
medskul.com



Présentations morphologiques

Support de travail: **Classification OMS 2004** des tumeurs pleurales

Plusieurs aspects morphologiques

- Épithélioïde ,le plus fréquent
- Sarcomatoïde rare, 32 cases rapportés dans la littérature depuis 2006
- Desmoplastique
- Biphasique

Diagnostics différentiels morphologiques du mésothéliome malin diffus

Métastases à la plèvre

Carcinome, sarcome, lymphome, mélanome malin…

Sarcome pleural diffus primitif

Angiosarcome, haemangioendotheliome épithelioide, sarcome synovial ,autres sarcomes…

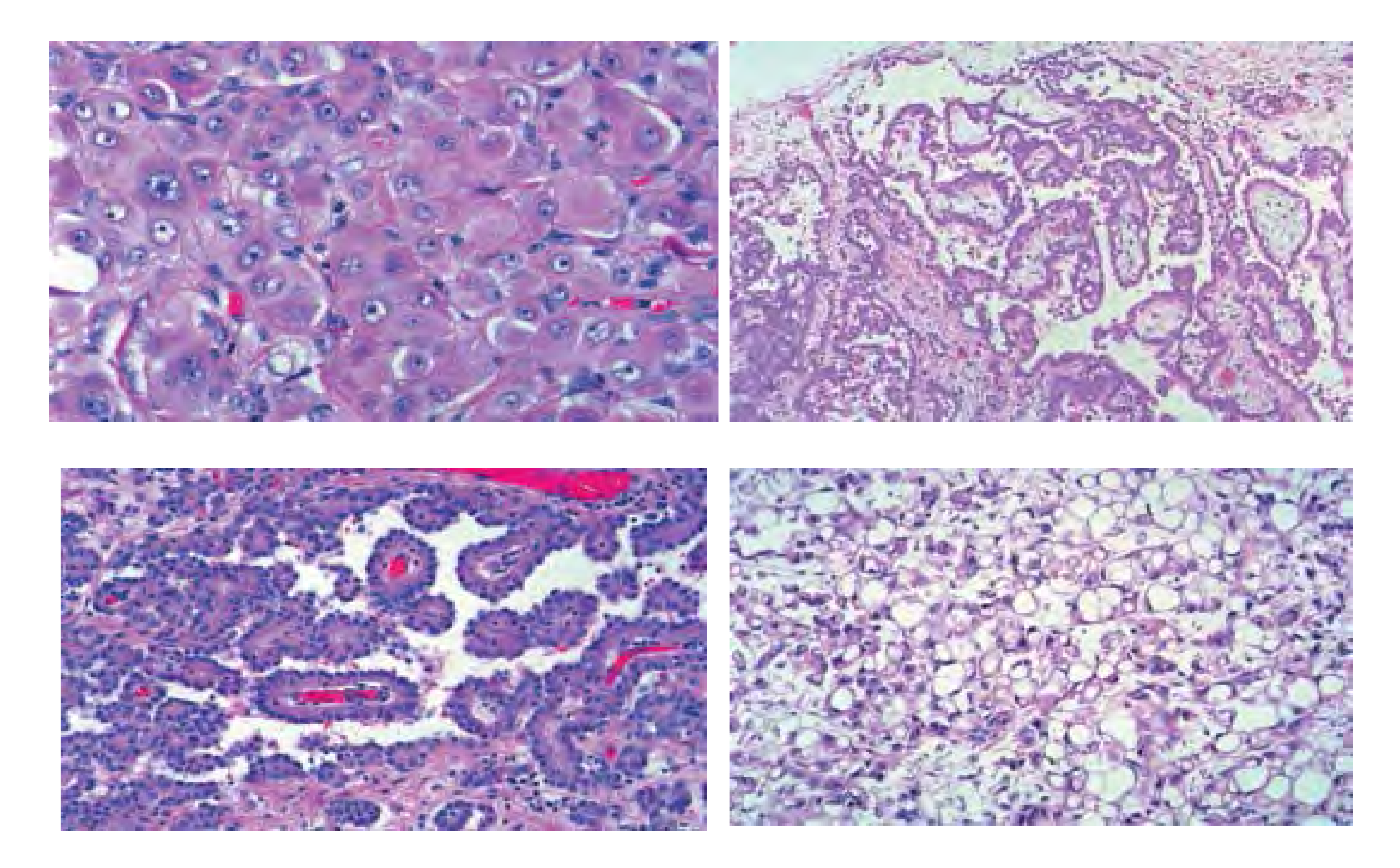
Tumeurs thymiques primitives ou métastatiques…

Tumeurs à petites cellules rondes desmoplastique et sarcome d'Ewing…

Tumeurs pleurales primitives localisées ….

Mésothéliome malin localisé, tumeur fibreuse solitaire, sarcomes, mésothéliome pleural papillaire bien différentié, tumeur adénomatoïde.

Mésothéliome épithélioïde



Immunohistochimie

Panel recommandé

1.Marqueurs positifs pour le diagnostic de mésothéliome :

Calrétinine

Antigène 1 de la tumeur de Wilms (WT1)

Antigène membranaire anti-épithélial (EMA)

Cytokératine 5/6 (CK 5/6),

antiD2-40,

anti-mésothéline.

2.Marqueurs négatifs :

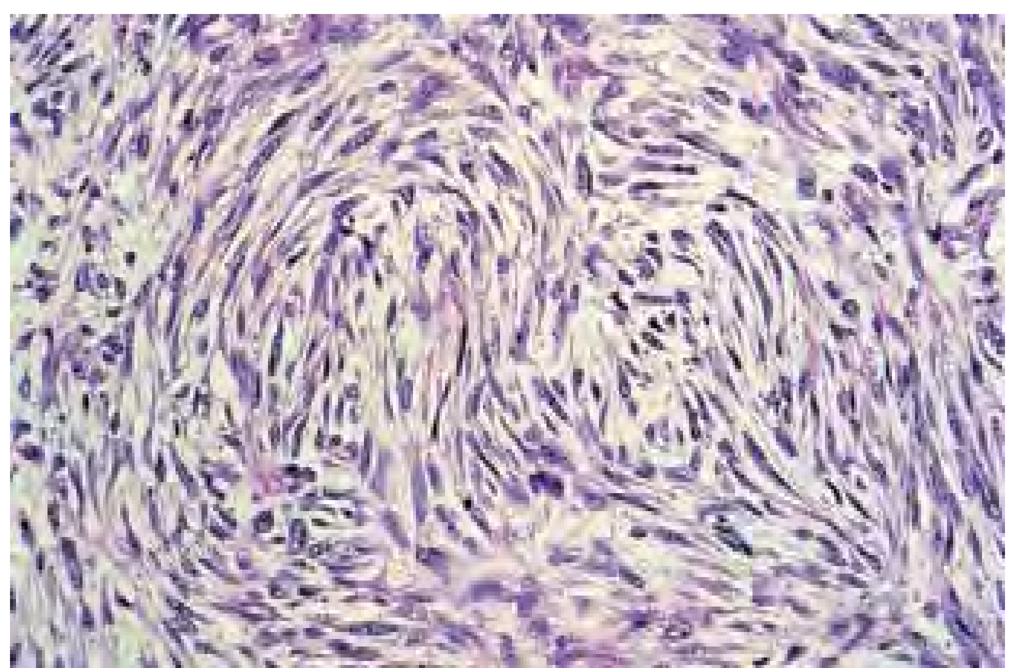
TTF1

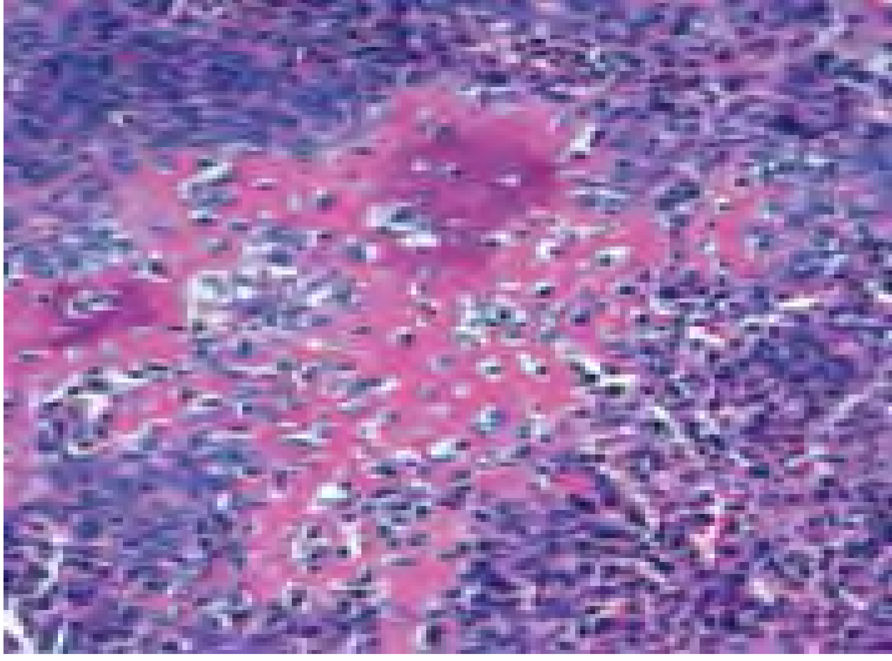
Ber EP 4, antiB72-3, anti-MOC-31, anti EMA

ACE

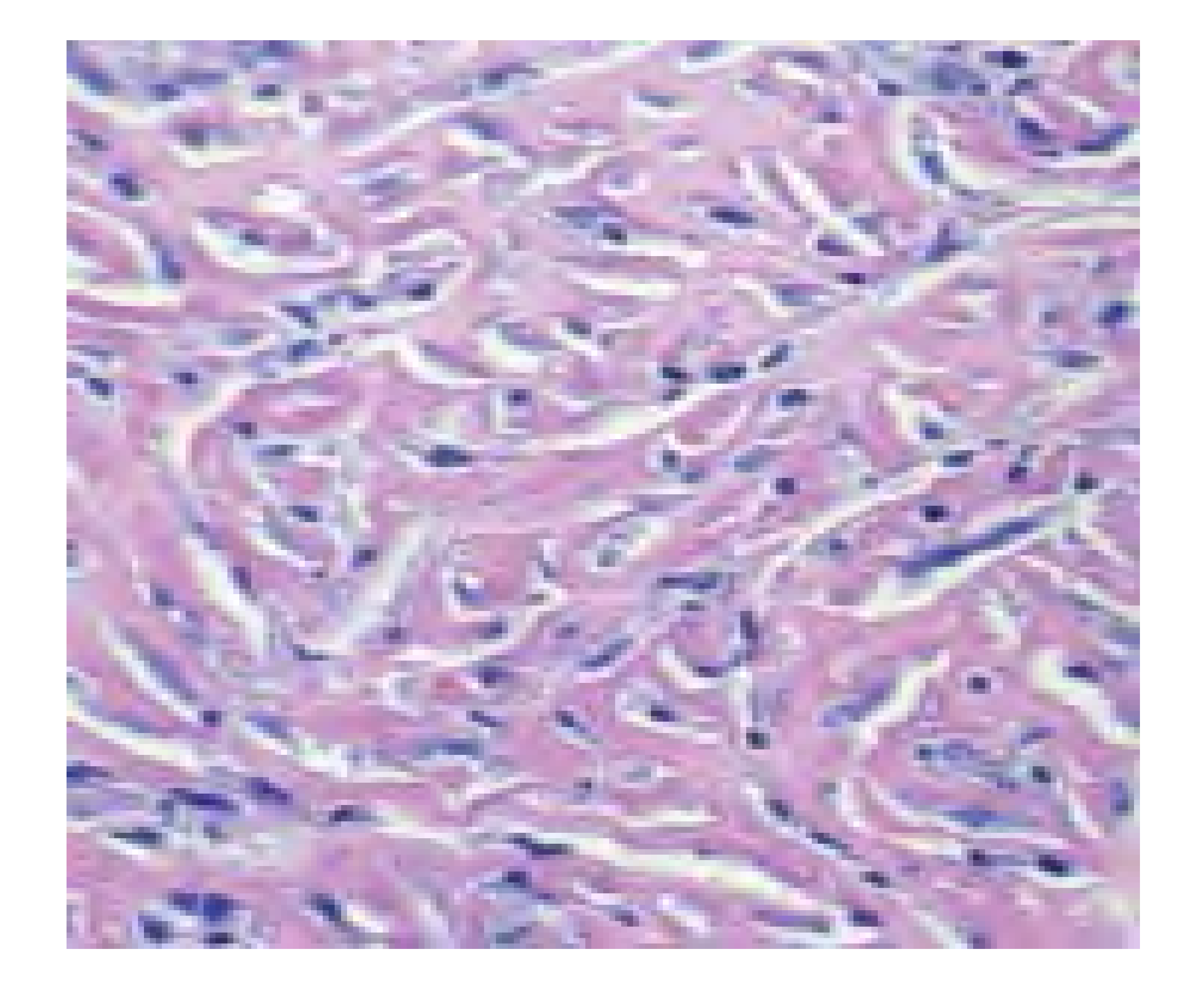
Anti-récepteurs oestrogène et progestérone (sexe féminin).

Mésothéliome sarcomatoïde





Mésothéliome desmoplastique



Pronostic

CLASSIFICATION TNM DES TUMEURS PLEURALES - TNM

(International Mesothelioma Interest Group)
(Rusch 1995, actualisé WHO 2004)

Sévère à court terme 12 à 18 mois
Taux de survie à cinq ans de **moins de 5 %**
Sous-type non épithélioïde (facteur pronostique défavorable)